

ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE EL USO DE LAS TÉCNICAS DEL TEATRO Y CHARLA EN LA PROMOCION DE LA SALUD DEL ESCOLAR EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS: CERRO DE PASCO – 2004

Comparative study between the use of the techniques of theater and lectures in the student's health promotion in educative institutions: Cerro de Pasco 2004

Sonia Antonieta Manrique Zorrilla¹

RESUMEN

Introducción: el presente estudio mide la efectividad del uso del teatro en comparación con las charlas como técnicas educativas en la promoción de la higiene personal del escolar del sexto grado de educación primaria de la ciudad de Cerro de Pasco.

Material y método: la población estuvo constituida por 1286 alumnos de 15 instituciones educativas, con una muestra de 45 estudiantes por grupo (1) experimental y grupo (2) control, con un diseño cuasi experimental de muestra separada pretest y postest en cada grupo, durante los meses de octubre a diciembre de 2004. El análisis de datos se realizó mediante la prueba estadística de "t".

Resultados: en el grupo experimental, los conocimientos y el cambio de actitudes se incrementaron en 6,9555 y 6,0884, respectivamente, dentro de la escala de medición y prácticas correctas, con un puntaje máximo de 91,1% en sus diferentes descriptores sobre higiene personal.

Conclusiones: el empleo del teatro es más efectivo que las charlas educativas en la promoción de la salud del escolar.

Palabras clave: Promoción de la salud.

ABSTRACT

Introduction: the objective of the present study is to determine the effectiveness of the use of theater in comparison with lectures as educative techniques in the personal hygiene promotion of the student of sixth degree of primary education in Cerro de Pasco.

Material and Method: The population was constituted by 1286 students of 15 educative institutions, with a sample of 45 students by experimental group (1) and control group (2), with a quasi experimental design of separated sample pre test and post test in each group, from October to December 2004. The analysis of data was made by means of the statistical test of "t".

Results: in the experimental group, the increase of knowledge and the change of attitudes in the students are greater in 6.9555 and 6.0884 respectively, within the scale of measurement and correct practices, with a maximum score of 91,1% in its different descriptors on personal hygiene.

Conclusions: the use of theater is more effective than educative lectures in health promotion of the student.

Key words: health promotion.

INTRODUCCIÓN

La promoción de la salud en las instituciones educativas tiene como finalidad contribuir al desarrollo humano integral de los estudiantes y de la comunidad educativa a través del fortalecimiento de acciones de promoción de la salud. La institución educativa es un espacio estratégico de formación y desarrollo; es allí donde los alumnos elaboran conocimientos, fortalecen hábitos e internalizan los valores que los conducirán hacia una vida plena. En el Perú, muchos de los problemas de salud individual, familiar y comunal están relacionados con

prácticas, hábitos y comportamientos no saludables y con las condiciones de pobreza en que vive un alto porcentaje de la población. Durante mucho tiempo, la promoción y protección de la salud no ha tenido prioridad entre las políticas del sector. Desde 1995, dentro del marco de los lineamientos de políticas de salud, el Ministerio de Salud destaca la promoción de condiciones y modos de vida saludables, orientados a mejorar la calidad de vida de la población. En 1996, el Ministerio de Salud impulsó la Iniciativa de Comunidades Saludables para el Desarrollo Humano Sostenido, en la que la participación comunal y la comunicación social eran sus principales estrategias. Los problemas de salud

¹Licenciada en Enfermería.

y nutrición aparecen asociados a condiciones inadecuadas de saneamiento ambiental, prácticas inadecuadas de higiene personal. En Cerro de Pasco, sólo 65% de la población urbana y 20% de la rural tienen acceso a servicios de agua incluyendo los de fácil acceso, pero en ambos casos no siempre se garantiza su calidad. Los profesionales de Enfermería hemos tomado amplias iniciativas en el quehacer comunitario que han generado profundos procesos de cambio y participación de las poblaciones. El trabajo comunitario en el contexto andino es prioritario por la búsqueda constante y desinteresada de condiciones que permitan un bienestar general a las personas, orientado básicamente a mejorar las condiciones de vida que les permitan la prolongación de la vida, desarrollando al máximo sus capacidades personales y sociales. El teatro como medio alternativo de comunicación ha tenido mucho éxito en diversas partes del mundo. El uso del melodrama forma parte de una estrategia de entretenimiento y educación que permite llegar con los mensajes educativos de manera más efectiva a audiencias con altos índices de analfabetismo y dificultades en la lectura (1). Está comprobado que el teatro popular o el teatro campesino son herramientas que sirven para facilitar procesos de transferencia de conocimientos y tecnologías que apoyan a la agricultura, la salud, la educación, la organización y la participación activa de toda la población en estos temas.

En los últimos años, la literatura en salud y las publicaciones de la OMS han puesto de manifiesto que las nuevas orientaciones de la educación para la salud generan una conciencia crítica que genera decisiones organizadas sobre problemas concretos de la población, a través del proceso educativo. El educador en salud debe canalizar y conducir las situaciones conflictivas improductivas y nocivas hacia un diálogo reflexivo al interior y entre el equipo de salud y la organización de la comunidad.

La investigación tuvo como objetivo general determinar la efectividad del uso del teatro en comparación con las charlas en la promoción de la higiene personal. Los objetivos específicos estuvieron dirigidos a identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de los escolares, ejecutar y evaluar las técnicas educativas antes y después de su aplicación en

ambos grupos. Se aceptó la hipótesis de que existen diferencias significativas entre el empleo de la técnica del teatro y la técnica de la charla en la promoción de la higiene personal.

Frente a estos hechos, es propicio buscar nuevas estrategias didácticas en la promoción de la salud para fortalecer los hábitos y valores en la práctica de la higiene personal desde las instituciones educativas.

¿Cuál fue la efectividad del uso de la técnica del teatro en comparación con la técnica de charlas en la promoción de la higiene personal en los escolares de la provincia de Cerro de Pasco durante octubre – diciembre de 2004?

MATERIAL Y MÉTODO

El estudio fue de tipo experimental, con un diseño cuasi experimental de muestra separada pretest y post test en cada grupo. Al grupo experimental se le aplicó la técnica del teatro y al grupo control la técnica de la charla. La muestra estuvo constituida por una muestra de 45 estudiantes por grupo (1) experimental y grupo (2) control, durante el periodo de octubre a diciembre de 2004.

El instrumento utilizado fue el cuestionario de evaluación compuesto por 20 ítems. Las respuestas se clasificaron en tres niveles de conocimiento: alto, regular y bajo; el test de actitudes tuvo 10 ítems. Las respuestas se clasificaron en dos niveles: de actitud positiva y negativa; la guía de observación tuvo 10 ítems. Las respuestas se clasificaron en prácticas correctas e incorrectas. El análisis de datos se realizó mediante la prueba estadística de la "t" de student.

RESULTADOS

Los resultados presentados a continuación muestran la efectividad del teatro aplicado en la promoción de la higiene personal en los escolares del sexto grado de educación primaria.

Se observa la eficacia del teatro en cuanto al incremento en los conocimientos sobre higiene personal, al reportarse que del total de estudiantes que participaron en el grupo experimental, el 100 % presenta un nivel de conocimiento alto; sin embargo, en los escolares del grupo control, solamente el 55,6%

presentó nivel de conocimiento alto. El promedio del grupo experimental es mayor en

6,9555 puntos dentro de la escala de medición (tabla 1).

Tabla 1: comparación de los conocimientos de los alumnos en el pos test por el empleo de la técnica de la charla frente a la técnica del teatro en la promoción de la higiene: Cerro de Pasco - 2004

	Post Evaluación	
	Grupos de Estudio	
	Charla (control)	Teatro (Experimental)
N	45	45
Media	45,1556	52,1111
Desviación tip.	6,95425	3,41269

Otro aspecto importante fue determinar la actitud del escolar sobre higiene personal. En lo que respecta a la situación del escolar en el pre-test referido a las actitudes en la promoción en la higiene, el 66,7% de la población estudiada presenta una actitud negativa frente al empleo de la técnica del teatro, mientras que presenta una actitud positiva en una proporción del 33,3%.

En el pos test referido a las actitudes en la promoción de la higiene; en el grupo

experimental, el 100 % mostró cambio de actitud, mientras que los escolares del grupo control en el pos test de actitudes sobre la promoción en la higiene en un 97,8 % cambiaron de actitud, notándose que el promedio del grupo experimental es mayor en 6,0889 puntos dentro de la escala de medición. En el pos test frente al empleo de la técnica de la charla en la promoción de la higiene, el 1 (2,2%) tienen actitud negativa y el 44 (97,8%) tienen actitud positiva.

Tabla 2: comparación de las actitudes de los alumnos en el pos test por el empleo de la técnica de la charla frente a la técnica del teatro en la promoción de la higiene: Cerro de Pasco - 2004

	Post Actitud	
	Grupos de Estudio	
	Charla (control)	Teatro (Experimental)
N	45	45
Media	36,7111	42,8000
Desviación tip.	5,91078	4,34637

La respuesta de los escolares en el pre test referido a los conocimientos en la promoción de la higiene personal con el empleo de la técnica del teatro, determinó que el 82,2 % de la población estudiada presenta un conocimiento regular, el 13,3 % conocimiento alto y el 4,4 % conocimiento bajo; mientras que en el pos test referido a esos mismos conocimientos, el 100% de la población estudiada presentó un conocimiento alto.

En el pre test referido a los conocimientos en la promoción en higiene con el empleo de la

técnica de la charla, se determinó que el 71,1 % de la población estudiada presentó un conocimiento regular, el 26,7 % alcanzó un conocimiento alto y el 2,2 % presentó un conocimiento bajo. En el pos test referido a los conocimientos en la promoción en la higiene con el empleo de la técnica de la charla, se determinó que el 55,6% de la población estudiada presentaba un conocimiento alto, mientras que el otro grupo presentaba un conocimiento regular en una proporción del 44,4 %.

Tabla 3: comparación de conocimientos de los alumnos en el pre test por el empleo de la técnica de la charla frente a la técnica del teatro en la promoción de la higiene: Cerro de Pasco – 2004

	Preevaluación	
	Grupos de estudio	
	Charla (control)	Teatro (Experimental)
N	45	45
Media	34,6222	33,7333
Desviación típ.	7,98660	8,16979

En el pre test, sobre conocimiento en la promoción de la higiene, en promedio los escolares se ubican en el grupo control (charlas) en 34,6222 (conocimiento regular) y en el grupo experimental (teatro) en 33,7333 (conocimiento regular). Asimismo se desvían 7,98660 y 8,16979, respectivamente. Las puntuaciones para ambos grupos tienden a ubicarse en conocimiento regular.

En el pos test, la puntuación sobre conocimiento de la promoción de la higiene, en promedio los escolares se ubican en el grupo control (charlas): 45,1556 (conocimiento alto) y en el grupo experimental (teatro) 52,1111 (conocimiento alto), notándose que el promedio del grupo experimental es mayor en 6,9555 puntos dentro de la escala de medición, confirmando que el empleo del teatro es eficiente en la promoción de la higiene frente a las charlas.

En el pos test, la puntuación sobre las actitudes en la promoción de la higiene en promedio, los escolares se ubican en el grupo control (charlas) en 36,7111 (actitud positiva) y en el grupo experimental (teatro) 42,8000 (actitud positiva), notándose que el promedio del grupo experimental es mayor en 6,0889 puntos dentro de la escala de medición, confirmando que el empleo del teatro es eficiente en la promoción de la higiene frente a las charlas.

En el análisis comparativo, detallado en sus aspectos sobre prácticas en la higiene personal, los escolares del grupo experimental en sus descriptores obtuvieron el puntaje mínimo, 95,5% y máximo, 100 %, y en el grupo control lograron como puntaje mínimo 80,0 % y máximo 91,1 %, confirmando que los escolares en el grupo experimental mejoraron sus prácticas en higiene personal en mayor porcentaje frente a los alumnos del grupo control.

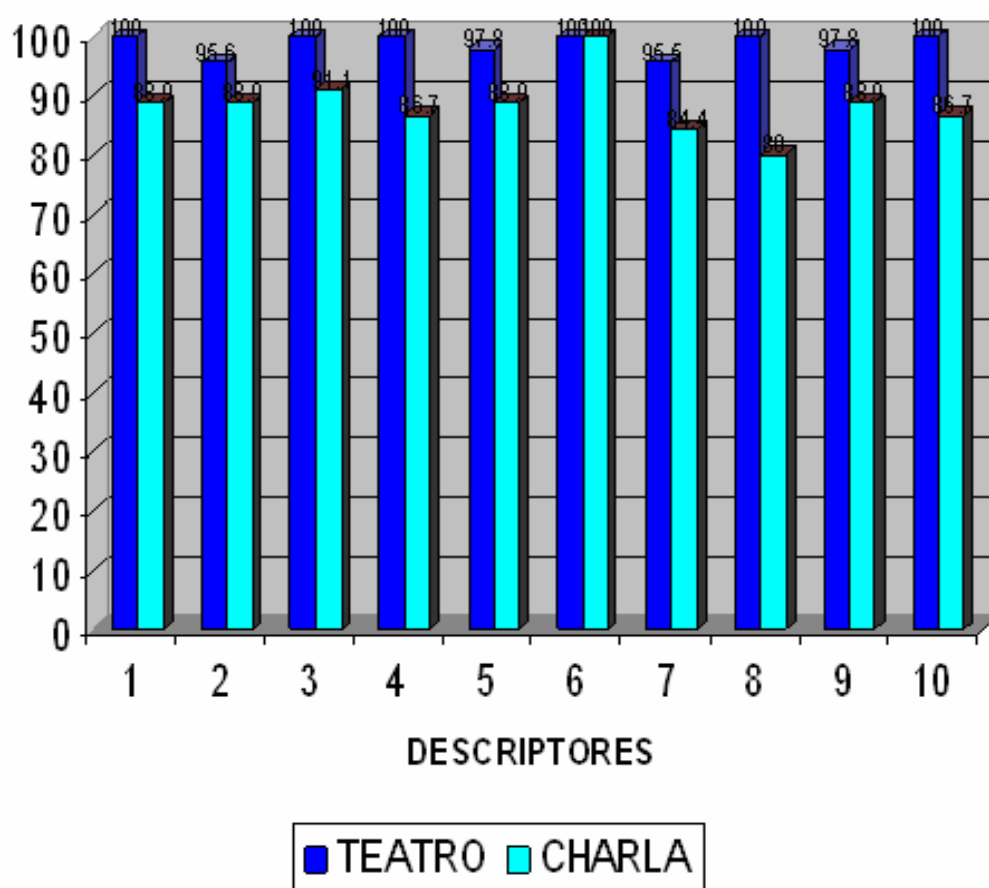


Figura 1: comparación de las prácticas de los alumnos después del empleo de la técnica del teatro frente al empleo de la técnica de la charla en la promoción de la higiene:
Cerro de Pasco – 2004

DISCUSIÓN

Los resultados en el presente estudio muestran que el 100% de los escolares del grupo experimental alcanzaron un alto nivel de conocimientos, por lo que el empleo del teatro en la promoción de la higiene personal, en el que se incluyeron mensajes sobre salud e higiene, constituye una herramienta útil en la enseñanza de los conceptos básicos de salud en la población escolar, pues desde el primer encuentro hubo participación activa mediante juegos e intervenciones. El incentivo para la mejora de los estilos de vida saludable ocupó un lugar importante en los sentimientos intelectuales de los niños y niñas. Giraldes (2) describe que la literatura como nutrición ha permitido adquirir nuevos conocimientos y destrezas en la práctica médica. Señala que la salud y la educación son relevantes en el

desarrollo integral del niño y que los efectos de la literatura son múltiples para el desarrollo de las personas como seres humanos, pues permiten adquirir habilidades y mejorar los valores y estilos de vida.

Los estudios sobre el uso del teatro como técnica didáctica en la promoción de la salud en nuestro país son realmente escasos, habiéndose realizado algunos en grupos mas no en instituciones educativas de nivel primario. Esta escasez de estudios probablemente se deba a la poca relevancia que se dio a la promoción de la salud en instituciones educativas. No obstante estas limitaciones, cuando se comparan los resultados obtenidos por distintos investigadores en otros países, se contrastan con los resultados del presente estudio. En este sentido, Sullivan (1) afirma que

está comprobado que el teatro popular es una herramienta que sirve para facilitar los procesos de transferencia de conocimientos y tecnologías que apoyan a la salud, la educación, la organización y la participación activa de toda la población en estos temas.

UNICEF/IRC-Indonesia (3), en el Proyecto Mundial sobre Saneamiento Escolar y Educación en Higiene, con la finalidad de focalizar “habilidades para la vida”, refiere que la gente disfruta de la obra de teatro. Especialmente gozan cuando ven a sus hijos y demás niños siendo parte del juego. Ello se explica porque el teatro es mucho más efectivo que decirle directamente a la gente que cambie la forma en que hacen las cosas. Los niños también manifestaron que ellos hablan con sus familiares y amigos sobre los mensajes de salud que aprenden en la escuela.

Piaget (4) considera que en el desarrollo cognitivo a los siete años de edad, los niños comienzan a adquirir la capacidad de relacionar una serie de acontecimientos con representaciones mentales que pueden expresarse tanto verbal como simbólicamente; es decir, son capaces de utilizar procesos mentales para experimentar acontecimientos y acciones. En esta edad los niños comienzan a comprender las relaciones entre las cosas y las ideas. La habilidad más importante, la capacidad de leer, se adquiere durante los años escolares y se convierte en la herramienta más valiosa para la investigación independiente.

Respecto a las actitudes, los resultados mostrados en la investigación nos indican que el 100 % de las puntuaciones tienden a ubicarse en actitud positiva, lo que nos indica la modificación de actitud en los escolares. Al respecto, Paredes Fernández (5) en Lima, refiere que el teatro popular es una técnica de mucha utilidad como un medio más que contribuye a la formación de capacidades y desarrollo de actitudes como personas autónomas, solidarias y participativas.

Salazar en sus experiencias realizadas en Perú (6) resaltó que a pesar de las penosas condiciones de la familia peruana y de las limitaciones que ofrece la escuela, esta sigue siendo el mejor medio de implementar programas de salud y saneamiento. Además, los niños y adolescentes son los mejores promotores para el cambio de actitudes y para difundir prácticas responsables frente a la salud,

el saneamiento y el cuidado del ambiente; por otro lado, Salazar sostiene que la escuela es también el espacio donde niños y jóvenes pueden recibir atención a sus enfermedades y una educación en salud orientada a la prevención y a la promoción de una mejor calidad de vida individual y colectiva.

El proceso interactivo de enseñanza y aprendizaje, que se focaliza en la adquisición de conocimientos, actitudes y habilidades para apoyar el comportamiento, facilita a la gente a tomar mayor responsabilidad sobre sus propias vidas. Frecuentemente, los enfoques tradicionales han estado basados en la información y el didactismo y a menudo descuidan las aplicaciones de la “vida real” de la información y el papel de las actitudes y valores o la necesidad de habilidades interpersonales especialmente relacionadas con aspectos sensibles y el comportamiento personal.

En la actualidad, la actitud de las personas hacia el progreso es la piedra angular para el desarrollo, teniendo un rol relevante el factor humano, que constituido en capital humano es el pilar y vector catalizador del desarrollo del país y por ende del desarrollo humano. En la era del conocimiento, el factor humano trasciende a los recursos naturales o al capital en el proceso del desarrollo económico.

La Carta de Ottawa reconoce que la salud se crea y se vive en el marco de la vida cotidiana en los centros de enseñanza, de trabajo y de recreo. La salud es el resultado de los cuidados que uno se dispensa a sí mismo y a los demás, de la capacidad de tomar decisiones y controlar la vida propia y de asegurar que la sociedad en que se vive ofrezca a todos sus miembros la posibilidad de gozar de un buen estado de salud.

En la sociedad peruana, la institución educativa (escuela) es la institución más importante que contribuye a la formación y desarrollo del niño. Es la que ofrece cobertura y continuidad para el logro de una propuesta integrada de salud ligada a la educación. Además, como institución estatal está en la capacidad de ofrecer “atención integral al niño”. Es también el espacio donde niños y niñas pueden recibir atención a sus enfermedades y una educación en salud orientada a la prevención y a la promoción de una mejor calidad de vida individual y colectiva. Al respecto Rodolfo Costa (7) en Argentina, señala que la institución educativa es un lugar

atípico para el uso del teatro, de manera que los niños puedan participar libremente. Asimismo es un lugar óptimo para hablar de temas de salud y modificar comportamientos, actitudes y prácticas. La educación para la salud no es un tema exclusivo para el personal que labora en el sector. Debe comenzarse desde edades tempranas a través de la escuela, el fomento de actitudes y conductas sanas que consoliden un armónico desarrollo físico y psíquico de los niños para lograr la responsabilidad con su propia salud.

Llama la atención el hecho de que en el grupo control (charlas), aproximadamente entre el 8,9 y 20 % de los escolares no han mejorado sus prácticas de higiene personal, esto como un factor negativo en la prevención de enfermedades. Por lo tanto, este grupo debería tomarse como un grupo de riesgo por las características epidemiológicas de la población pasqueña, juntamente con las condiciones de pobreza y extrema pobreza.

Conviene resaltar lo productivo de nuestra intervención, por cuanto los educandos obtuvieron nuevos conocimientos sobre los temas impartidos, lo cual permitió su mejor preparación, así como responsabilizarlos con su propia salud y la adopción de estilos de vida saludables.

Los resultados son muy esclarecedores: el teatro como técnica educativa es mejor que las charlas para promover estilos de vida saludable en la comunidad escolar, fomentando cambios positivos en las conductas, actitudes y prácticas de la salud; así mismo contribuye a hacerlos responsables de su salud, lo cual hace indispensable el incremento de los temas de educación para la salud como eje transversal en las actividades curriculares desde el primer nivel de educación. Partimos del reconocimiento de que los *niños* son los actores sociales del mañana y que el sistema escolar es una instancia donde *todos* los niños tienen acceso a la información y al conocimiento que necesitan para construir hábitos de vida saludables, lo que permite que sean ciudadanos plenos, sanos, y que tengan una noción de la vida cualitativamente superior.

Luego de la acción educativa, todos los temas proporcionan valiosas informaciones; particularmente el puntaje en conocimientos alcanzó un promedio de 52,2 y el test de

actitudes alcanzó un promedio de 42,8, dentro de la calificación óptima para ambos casos, quizás atribuible a su vivencia más objetiva en cuanto a la causa (práctica de hábitos deformantes) y el efecto (mal oclusión), así como a que en esta dramatización se introdujo mensajes de salud e higiene como actividad de retroalimentación, lo que mantuvo la atención y el interés de los participantes y sirvió de técnica educativa por excelencia en la presente investigación. Asimismo, Diego Dozo (8) en Argentina refiere que las instituciones de salud desde la atención primaria deben promover mensajes diferenciando “lo normal de lo no normal”, para conseguir establecer e instalar en la sociedad lo que es normal como norma social. De esta manera se alcanzará una mayor aceptación que se verá como positiva, atractiva y socialmente deseable por la forma de representación de escenas. Por ello, el equipo de salud tiene que intentar utilizar esta herramienta dramatizando los hechos sobre temas de salud para hacerlos comprensibles, claros, evidentes y que sean asumidos por la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sullivan, M. El niño y el teatro. Buenos Aires. 2001
2. Guiraldes, A M. Literatura como Nutrición. En: *Pediatr. Dia*; 15(2): 119-22. May-Jun 1999.
3. UNICEF/IRC. Proyecto mundial sobre saneamiento escolar y educación en higiene. Habilidades para la vida. 1999.
4. Teorías de Piaget [Internet]. Monografías.com. [Acceso: 12/08/07]. En: <http://www.monografias.com/trabajos16/teorias-piaget/teorias-piaget.shtml>.
5. Paredes Fernández, R. Investigación – acción participativa con técnicas de teatro popular en niños. Tesis para optar el grado de Magíster en Psicología Comunitaria. Lima; 2006.
6. Salazar, N. Programa de saneamiento escolar. Lima; 1999.
7. Costa, R. Trabajos de títeres y teatro para cuidar la salud bucal. Buenos Aires; 2006.
8. Dozo, Diego. La educación para la salud y el teatro en la prevención del tabaquismo. Buenos Aires; 2000.

Correspondencia electrónica

Sonia Antonieta Manrique Zorrilla:
Samz_99@hotmail.com

Recepción del artículo: 22/02/07

Aceptación del artículo: 23/09/07